

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ**  
**ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ**  
**Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених  
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2017

**Целью нашего исследования** были следующие вопросы: уточнение и дополнение имеющихся данных о взаимоотношении корней зубов с дном верхнечелюстной пазухи, с вестибулярной и небной поверхностями альвеолярного отростка.

**Объектом исследования** служили 25 паспортизированных черепов (12 мужских и 13 женский) с прикусом в возрасте от 35 до 68 лет, и 14 верхнечелюстных распилов взятых из коллекции кафедры анатомии человека ХНМУ. Измерения альвеолярного отростка верхней челюсти на уровне корней премоляров и моляров проводили с помощью толстотного и скользящего циркуля. Полученные данные обрабатывались методом вариационной статистики.

**Результаты исследования.** Толщина альвеолярного отростка верхней челюсти у мужчин на уровне вершечек корней премоляров справа колеблется от 7,0мм до 14,0мм и в среднем равняется  $10,41 \pm 0,33$  мм в возрасте от 29 до 35 лет. На уровне первого моляра это значение наибольшее и в этом возрасте составляет  $14,075 \pm 0,456$ мм. Величина этого признака во всех возрастных группах колеблется на уровне этого зуба от 9.0мм до 20.5мм

**Таким образом** можно сделать следующие выводы: толщина альвеолярного отростка верхней части на уровне вершечек корней первого премоляра справа наименьшая ( $10,41 \pm 0,331$ мм), а первого моляра справа наибольшая ( $14,075 \pm 0,456$ мм). Корреляционная связь толщины альвеолярного отростка на уровне вершечек корней премоляров, а также двух последних моляров сильная как у мужчин, так и у женщин.

## **МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ УГЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С НЕКОТОРЫМИ РАЗМЕРАМИ МОЗГОВОГО И ЛИЦЕВОГО ЧЕРЕПА**

*Мозговой С.С.*

*Научные руководители: к.мед.н., доц. Шиян Д.Н., Лютенко М.А.*

*Харьковский национальный медицинский университет, кафедра анатомии человека*

**Целью нашего исследования** было уточнить и дополнить имеющиеся данные о величине нижнечелюстного угла взрослого человека в возрастном и половом аспектах, рассмотреть взаимоотношение между углом и признаками нижней челюсти.

**Объектом исследования** служили 25 (14 мужских и 16 женских) паспортизированных черепов с нижними челюстями, в возрасте от 25 до 86 лет из краниологической коллекции кафедры анатомии человека ХНМУ. Измерения на черепе производились с помощью скользящего циркуля, толстотного циркуля.

Нами было установлено что, с частичной и полной потерей зубов величина нижнечелюстного угла увеличивается за счет рассасывания костной ткани в области переднего и заднего края ветви. Однако половые особенности этого процесса не освещены. Поэтому из всего исследуемого материала были отобраны все нижние челюсти людей 25, с частичной (больше 75%) и полной потерей зубов.

**Таким образом,** в настоящем исследовании проведена оценка значимости половых различий с учетом возрастных групп. Статистически значимыми считались различия при величине «t» больше двух. В возрасте от 25 до 30 лет, когда еще не закончен процесс роста и формообразование в величине угла нижней челюсти у мужчин и женщин значимы, так как величина «t» колеблется от 2,15 до 3,75. По-видимому, возрастные изменения нижнечелюстного угла у мужчин и женщин имеют много общего, но стабильные размеры угла у мужчин держаться дольше, наблюдается постепенное увеличение угла нижней челюсти.